

日常生活用具(給付・貸与)申請書

平成 年 月 日

岩舟町長 様

申請者住所 岩舟町大字 _____

氏名 _____ 印 _____

(対象者との続柄)

次のとおり、日常生活用具の(給付・貸与)を申請します。

記

対象者	氏名		性別	男・女	生年 月日	大正 昭和 平成	年 月 日 (歳)
	住所	岩舟町大字		電話番号			
	手帳番号	県 第	号	年 月 日 交付			
	障害名				障害等級		
	施設入所希望の有無		希望 (施設) ・希望しない				
世帯の状況	氏名	対象者との続柄	生年月日	職業	備考 (対象者に対する介護の状況等)		
給付・貸与 を希望する理由							
ま現在の状況	住宅	1 自宅	浴槽	1 和式	便器	1 和式	
		2 借家		2 洋式		2 洋式	
		(貸主の承諾)有・無		3 なし		3 携帯用	
現在の介護の状況	入浴	1 他人の介護が必要	排 便	1 他人の介護が必要	移 動	1 車いす使用	
		2 清拭のみ		2 便器(携帯用)使用		2 他人の介助が必要 (一部、全部)	
		3 入浴清拭ともしていない		3 自分でできる		3 自分でできる	
		4 自分でできる					
給付・貸与 を受けた 用具の名称				希望する形式規模等			
給付・貸与 上特に希望する事項							
備 考							
添 付 書 類							

対象者資格調査のため、私の世帯員全員の住民基本台帳及び課税状況調査に同意します。

氏名： _____ 印 _____